|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 平成29年度「つばめ輝く女性表彰」応募用紙 | | | | | | |
| **【応募者】** | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | 所　　属 |  | | |
| 自宅住所  ま た は  勤 務 先 | 〒 | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | ＦＡＸ |  | | |
| E-mail |  | | | | | |
| **つばめ輝く女性賞　 ・ 　つばめ輝く女性応援賞**  （該当する部門に○をつけてください） | | | | | | |
| **＜個人の場合＞** | | | | | | |
| フリガナ |  | | フリガナ |  | | |
| 氏　　名 |  | | 所　　属 |  | | |
| 担 当 者  役職・氏名 |  | | 担 当 者  所　　属 |  | | |
| 自宅住所 | 〒 | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | ＦＡＸ |  | | |
| E-mail |  | | | | 活動年数 | 年 |
| 勤務先ま  たは所属  する団体  の所在地 | 〒 | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | ＦＡＸ |  | | |
| E-mail |  | | | | | |
| その他の表彰歴 | |  | | | | |
| **＜団体の場合＞** | | | | | | |
| フリガナ |  | | フリガナ |  | | |
| 団 体 名 |  | | 代表者名 |  | | |
| 所 在 地 | 〒 | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | ＦＡＸ |  | | |
| E-mail |  | | | | 活動年数 | 年 |
| その他の表彰歴 | |  | | | | |

|  |
| --- |
| 平成29年度「つばめ輝く女性表彰」応募用紙 |
| 【活動または支援内容及び応募理由】  ＜つばめ輝く女性賞＞  ■どのような活動またはその支援を行い、どのような実績を残したかを、それぞれ具体的に記入してください。  ■活動の成果の規模が分かる具体的数値や事例なども記入してください。  ■記入に当たっては、特に次のような観点からの記載を心がけるようにしてください。  ・他の人々が自分もやってみようと勇気付けられるような、身近なモデルと言える活動か。  ・これまでそれほど女性の参画が見受けられなかった分野での活動か。あるいは、応募者の活動がきっかけ  となり、その分野における女性の参画がより広がったと感じられるか。  ＜つばめ輝く女性応援賞＞  ■女性の能力活用や職域拡大のための取り組みを積極的に行っているか。  ■ワーク・ライフ・バランスを支援するための取り組みを積極的に行っているか。  ■支援の独自性・先駆性があるか。  実績等についての資料（新聞記事、パンフレット、写真等）がありましたら添付してください。  ※合わせて３点（１点につき１部）まで。ただし、活動内容等の記載を省略した「別紙参照」のみの記入は  避けてください。 |
| (活動または支援内容) |
| (応募理由) |

　※応募用紙に記載された個人情報は、本推薦及び表彰に関連する用途に限って使用し、「行政機関の保有する

個人情報の保護に関する法律」に基づき適正な管理を行います。